

**施設？病院？？やっぱり在宅？！**  
～本音で語る、認知症が進行したら～

## 【FAX申込】

社会福祉法人慈光会ていれぎ荘  
FAX番号:089-975-9300

ふりがな		
氏名		
電話番号		
居住エリア	<input type="checkbox"/> 南予 <input type="checkbox"/> 中予 <input type="checkbox"/> 東予 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 南予 <input type="checkbox"/> 中予 <input type="checkbox"/> 東予 <input type="checkbox"/> その他( )
所属		
職種		

- ご記入いただいた個人情報は、本セミナー以外の目的で使用いたしません。
- 資源保護のため、送信票は不要です。

締切  
3/12(水)

社会福祉法人慈光会ていれぎ荘(松山市水泥町405番地1)  
愛媛県若年性認知症支援コーディネーター事業